



# Città di Ceccano

## VIII Settore Servizi Sociali

---

C.F.00278230602-Via G. Falcone -03023 Ceccano (FR) – tel. fax 0775/622327 – tel 0775 6222343-622467-622436  
e.mail [Servizisociali@comune.ceccano.fr.it](mailto:Servizisociali@comune.ceccano.fr.it)

### CONIUGI

*AL SIG. SINDACO*

*DEL COMUNE DI CECCANO*

*VIII SETTORE - Servizi Sociali*

Oggetto: Richiesta di partecipazione soggiorno anziani anno 2019;

I sottoscritti coniugi:

Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Sig.ra \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residenti a Ceccano in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. 0775 \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Alla S.V. di essere ammessi a partecipare al soggiorno marino anno 2019 organizzato da

codesta Amministrazione che si terrà ad ALBA ADRIATICA al 2 settembre 2019 al 12 settembre 2019 presso :

“ Hotel BALTIC \*\*\*S ”;

### DICHIARANO

di essere a conoscenza che il soggiorno anziani è organizzato dal Servizio Sociale che curerà l'assegnazione delle stanze.

Si allegano alla presente pena l'esclusione dal soggiorno:

- dichiarazione sostitutiva unica con attestazione ISE/ISEE secondo la normativa in vigore dal 01.01.2015.
- Copia dei documenti di identità.

Il certificato del medico curante attestante l'autosufficienza, l'idoneità ad affrontare viaggi in pullman e a soggiornare in ambiente marino, sarà prodotto dopo l'approvazione della graduatoria

Di rendere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Ceccano \_\_\_\_\_

I Richiedenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COMUNE DI CECCANO

In osservanza dell'Art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 sulla tutela dei dati personali si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, che si chiede di fornire sono obbligatori per poter accedere al servizio richiesto. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi e potranno essere trasmessi agli Enti previdenziali e alla Guardia di Finanza, per i controlli sulla situazione economica dichiarata.